

ILMO. SR. DIRETOR PRESIDENTE DA FCECON

_____, Cargo _____,
_____, Matrícula nº _____,
pertencente ao Quadro Efetivo desta Fundação, vem respeitosamente
solicitar a V.Sa, **EXONERAÇÃO** do cargo de
_____, conforme Lei nº 1.762 de 14.11.86
(Estatuto dos Servidores Públicos Civis do Estado do Amazonas), a contar
de _____.

N. Termos

P. Deferimento

Manaus, _____ de _____ de _____.

EXMO. SR. GOVERNADOR DO ESTADO DO AMAZONAS

_____, Cargo _____,
_____, Matrícula nº _____,
pertencente ao Quadro Efetivo desta Fundação, vem respeitosamente
solicitar a V.Sa, **EXONERAÇÃO** do cargo de
_____, conforme Lei nº 1.762 de 14.11.86
(Estatuto dos Servidores Públicos Civis do Estado do Amazonas), a contar
de _____.

N. Termos
P. Deferimento

Manaus, ____ de ____ de ____.